



DOSSIER FAMILLE

SERVICE ENFANCE JEUNESSE ET VIE SCOLAIRE

« Multi-accueil, APS, ALSH, Esp'ado et Restauration scolaire des Fifendes »

Noms, prénoms des personnes ayants l'autorité parentale :

Madame ou Monsieur

Adresse :

☎ Domicile : ____/____/____/____/____

☎ Portable : ____/____/____/____/____

☎ Travail : ____/____/____/____/____

Madame ou Monsieur

Adresse : (si différente).....

☎ Domicile : ____/____/____/____/____

☎ Portable : ____/____/____/____/____

☎ Travail : ____/____/____/____/____

MAIL :

N° C.A.F. : (dont dépend l'enfant)

ou

N° MSA : (dont dépend l'enfant)

Liste des personnes autorisées à récupérer l'enfant et/ou à prévenir en cas d'urgence (autre que les parents):

Nom Prénom	Téléphone	Lien avec l'enfant
.....
.....
.....
.....